## KUTSE TAASTÕENDAMISE TAOTLUS

\* - Tärniga märgitud alad on kohustuslikud avalduse täitmisel

KK- Kutsekomisjon

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA** | **Täidab taotleja** |
| Ees- ja perekonnanimi\* |  |
| Isikukood\* |  |
| Postiaadress\* |  |
| Kontakt telefon\* |  |
| E-posti aadress\* |  |
| Tööandja / ettevõte, aadress |  |
| Tööandja (esindaja) nimi ja telefon\* |  |
| Kuulumine erialaliitudesse |  |
| Haridus\* |  |

TAOTLETAVA KUTSE NIMETUS, TASE JA VALITAV KOMPETENTS

|  |  |
| --- | --- |
| **KUTSE TASE – KOSMEETIK 5** | **Täidab taotleja** |
| Valitav kompetents\*: käte- ja jalgadehooldus, kehahooldus, jumestamine |  |

AVALDUSELE LISATUD DOKUMENTIDE LOETELU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Esmataotlemine**  Dokumendi nimetus vastavalt taotletavale tasemele | Märkida  X | Täidab Kutsekomisjoni esindaja |
| Kutsetunnistus |  |  |
| Erialas(t)e koolitus(t)e läbimist tõendava(te) dokumendi (dokumentide) koopia(d), |  |  |
| CV ja tööalast tegevust kinnitav dokument |  |  |
| Maksekorraldus või muu kinnitus kutse andmisega seotud kulude tasumise kohta |  |  |

|  |
| --- |
| MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA ​(Täidab KK esindaja )  Taotluse saamise kuupäev ....................................  Vastu võtnud isiku nimi ...................................... |
| MÄRGE TAOTLEJALE TEATISE SAATMISE KOHTA (Täidab KK)  Teatise sisu , kuupäev   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| PALUME RISTIGA TÄHISTADA SOBIV VARIANT  OLEN NÕUS OMA EES- JA PEREKONNANIME NING ISIKUKOODI AVALIKUSTAMISEGA KUTSEREGISTRIS  EI OLE NÕUS OMA EES- JA PEREKONNANIME NING ISIKUKOODI AVALIKUSTAMISEGA KUTSEREGISTRIS |

/allkirjastatud digitaalselt/